

Allegato 1

Unità Operativa _____ data _____ Cognome _____ Nome _____
_____ età _____ **ALLEGATO 1**

Ingresso in ospedale il _____ alle ore _____ **SCHEDA DI BRADEN**

Percezione Sensoriale Capacità di rispondere in maniera consapevole ai disturbi connessi all'aumento della pressione	Assente Assenza di risposta agli stimoli dolorosi dovuta a riduzione dello stato di coscienza o sedazione	Molto limitata Risponde solo agli stimoli dolorosi. Non è in grado di comunicare disagio se non gemendo o agitandosi oppure ha danno sensoriale che limita la percezione del dolore sul 50% del corpo.	Leggermente limitata Risponde ai comandi verbali ma non sempre può comunicare sempre il suo disagio e ha bisogno di essere girato oppure ha qualche limitazione sensoriale che ostacola la percezione dolorosa in una o due estremità.	Normale Risponde ai comandi verbali non ha deficit sensoriali che limitano la percezione del dolore o del disagio	Allerta se score < o uguale a 3
Nutrizione Modalità abituale di assunzione di cibo.	Molto scarsa Non mangia mai un pasto completo, assaggia solamente. Assume 2 quote di proteine al giorno. Assume pochi liquidi oppure è a digiuno o è mantenuto a dieta liquida o fleboclisi da più di 5 giorni.	Probabilmente insufficiente Mangia raramente un pasto completo e di solito mangia solo la metà del cibo offerto. L'assunzione di proteine comprende tre quote di carne o latticini al giorno, oppure riceve una dieta non ottimale sia essa liquida o per sonda.	Adeguate Mangia più del 50% dei pasti principali. mangia più di 4 quote di proteine al giorno. Qualche volta rifiuta il cibo offerto, oppure è alimentato per sonda con una NPT che probabilmente soddisfa la gran parte delle sue necessità nutritive.	Ottima Mangia la gran parte dei cibi, non rifiuta mai il cibo offerto. Assume 4 o più quote di proteine al giorno. Qualche volta mangia fra i pasti.	Allerta se score < 3
Attività Grado di attività fisica	A letto Confinato a letto	In poltrona Capacità di camminare molto limitata o assente. Il paz. Non riesce a sostenere il suo peso e deve essere assistito in poltrona o sulla carrozzina.	Cammina occasionalmente Durante la giornata, ma per distanze brevi, con o senza aiuto. Passa la maggior parte del tempo in poltrona o a letto.	Cammina di frequente Fuori la stanza almeno due volte al giorno e dentro la stanza almeno ogni due ore durante il giorno.	Allerta se score < o uguale 3
Mobilità Capacità di variare e controllare la posizione corporea	Immobile Il paz. Non riesce a produrre neanche piccoli movimenti del corpo e delle estremità senza assistenza	Molto limitata Riesce occasionalmente a fare piccoli movimenti corporei, ma non riesce a realizzare frequenti e significativi movimenti in maniera autonoma.	Parzialmente limitata Effettua di frequente piccoli cambiamenti di posizione del corpo o delle estremità in autonomia.	Nessuna limitazione Effettua i maggiori e più frequenti cambiamenti di posizione senza aiuto.	Allerta se score < 3
Frizione /scivolamento	Problema Il paz. Richiede un'assistenza da moderata a massima nel movimento. Risulta impossibile sollevarlo senza farlo frizionare sulle lenzuola. Scivola verso il basso nella sedia e nel letto richiedendo di essere riposizionato con il massimo aiuto. una condizione di spasticità o di agitazione determinano una frizione della cute costante	Problema potenziale Si muove debolmente oppure richiede assistenza minima. Durante la mobilizzazione probabilmente sfrega contro le lenzuola, la sedia, le sponde o qualche altro dispositivo. È in grado di mantenere una posizione relativamente corretta in sedia o sul letto ma occasionalmente scivola verso il basso.	Nessun problema apparente Si muove nel letto e in poltrona in autonomia e a forza sufficiente per sollevarsi completamente durante il movimento. Mantiene una posizione adeguata durante il tempo che sta a letto o in poltrona.		Allerta se score < 3
Umidità Grado di esposizione della cute alla macerazione	Costantemente umida La cute è costantemente umida a causa della sudorazione, delle urine, delle feci, il paz, è bagnato ogni volta che viene mosso o ruotato.	Molto umida La cute è spesso, ma non sempre umida. Il pannolone o la biancheria richiede un cambio almeno ogni 8/10ore	Occasionalmente umida È richiesto un cambio della biancheria circa una volta al giorno.	Raramente umida La cute è normalmente asciutta, la biancheria viene cambiata secondo gli intervalli in uso.	Allerta se score < o uguale a 3

Paziente non a rischio	20 – 18	Punteggio totale (lettura verticale)
Paziente a medio/alto rischio	17 – 10	
Paziente ad altissimo rischio	<10	